



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### na usługę transportową

Nr postępowania: 79/01/2014, data: 24.01.2014r.

#### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Wiśniowa 40b lok.8  
02-520 Warszawa  
KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
Tel: 22 530 18 50  
Fax: 22 530 18 58

#### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportowej – przewóz osób niepełnosprawnych w obie strony

- na 9 warsztatów integracyjnych (*Integracyjnych wyjazdowych warsztatów aktywizacji społeczno-zawodowej*)
- na 5 szkoleń zawodowych

organizowanych przez Fundację Aktywizacja w ramach Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

Ze względu na specyfikę realizowanych działań w ramach Projektu Zamawiający wymaga od Wykonawcy:

##### 2.1. Dotyczy 9 warsztatów integracyjnych:

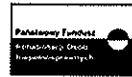
- 2.1.1. Planowana ilość przejechanych km na 1 warsztat integracyjny – mieści się w przedziale od 2 000km do 7 051km,
- 2.1.2. Planowana ilość kursów na 1 warsztat – około 10 pełnych kursów (nie mniej niż 6, nie więcej niż 14)

##### 1 pełny kurs na warsztat obejmuje:

- przejazd z przystanku początkowego do miejsca realizacji warsztatów integracyjnych
- przejazd z miejsca realizacji warsztatów integracyjnych do przystanku początkowego

##### 2.1.3. Planowana trasa 1 przejazdu:

- przystanek początkowy: jednostka gminna tzw. e-Centrum (miejscowość zlokalizowana na obszarze wiejskim lub małomiasteczkowym w dowolnej części Polski).



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- **miejsce realizacji warsztatów integracyjnych: Centrum Szkoleniowe Falenty, Al. Hrabaska 4 Falenty, 05-090 Raszyn.**

Każde e-Centrum będzie zlokalizowane w innej miejscowości.

Przed każdym z warsztatów integracyjnych Wykonawca jest zobowiązany skonsultować trasę przejazdów z Zamawiającym.

#### 2.1.4. Uczestnicy/-czki warsztatów integracyjnych:

- na warsztaty integracyjne dowożone będą osoby niepełnosprawne z różnymi rodzajami niepełnosprawności wśród których pojawić się mogą osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach inwalidzkich. Uczestnicy/-czki warsztatów będą dowożeni/-e w grupach 4-15 osobowych.
- planowana ilość osób dowożonych w ramach 1 kursu – mieści się w przedziale 4 – 15 osób, w tym min. 1 opiekun.
- wszystkie grupy uczestniczące w danym warsztacie integracyjnym (nie mniej niż 6, nie więcej niż 14 grup) będą dowożone z przystanków początkowych do miejsca realizacji warsztatów i z powrotem w tym samym terminie (wspólna dla wszystkich grup data i godzina rozpoczęcia /zakończenia warsztatów).

#### 2.2. Dotyczy 5 szkoleń zawodowych:

2.2.1. Planowana ilość kursów na 1 szkolenie zawodowe – nie więcej niż 2 pełne kursy w godzinach wynikających z potrzeb Uczestników/czek szkolenia

1 pełny kurs na szkolenie obejmuje:

- przejazd z przystanku początkowego (Dworzec Kolejowy Warszawa Centralna lub Dworzec Kolejowy Warszawa Zachodnia) do miejsca realizacji szkolenia zawodowego (Centrum Szkoleniowe Falenty, Al. Hrabaska 4 Falenty, 05-090 Raszyn) w dniu rozpoczęcia szkolenia zawodowego (zg. z pkt. 6.121.)
- przejazd z miejsca realizacji szkolenia zawodowego (Centrum Szkoleniowe Falenty, Al. Hrabaska 4 Falenty, 05-090 Raszyn) do przystanku początkowego (Dworzec Kolejowy Warszawa Centralna lub Dworzec Kolejowy Warszawa Zachodnia) w dniu zakończenia szkolenia zawodowego (zg. z pkt. 6.2.2.)

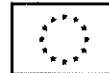
#### 2.2.2. Uczestnicy/-czki szkoleń zawodowych:

- na szkolenia dowożone będą osoby niepełnosprawne z różnymi rodzajami niepełnosprawności wśród których pojawić się mogą osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach inwalidzkich.

W realizacji usługi należy uwzględnić, że przewożone osoby będą posiadać duże bagaże.

- planowana ilość osób dowożonych w ramach 1 kursu – nie więcej niż 16 osób, w tym min. 1 opiekun.

#### 2.3. Inne:



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi: dostęp do pojazdów dostosowanych do przewożenia osób niepełnosprawnych wśród których pojawić się mogą osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach inwalidzkich, w tym elektrycznych wózkach inwalidzkich.

2.4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

60130000-8 – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego

### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

4.1. Wykonawca zapewni pojazdy (w tym pojazdy dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych) w terminach wymienionych w pkt. 6. Ilość pojazdów, w tym ilość pojazdów dostosowanych oraz lokalizacja przystanków będzie doprecyzowana przez Zamawiającego przed każdym z warsztatów integracyjnych zg. z pkt. 5.1.

4.2. Wykonawca odpowiada za sprawność techniczną pojazdów służących do wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia. Zamawiający wymaga, aby pojazdy służące do wykonania usługi posiadały ubezpieczenie OC i NNW oraz spełniały wszelkie wymagania techniczne i bezpieczeństwa zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4.3. Wykonawca pokryje wszelkie dodatkowe koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty wynagrodzenia, wyżywienia i noclegu kierowcy, koszty ubezpieczenia, koszty tzw. „pustych przebiegów”. Kierowcy pojazdów, muszą posiadać stosowne uprawnienia do prowadzenia pojazdów oraz inne wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4.4. Wykonawca zobowiązany jest udostępnić odpowiednio oznakowane pojazdy specjalnie przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych tj. wyposażone w pasy, szyny lub inne urządzenia do mocowania wózków oraz pasażera podczas transportu, boczne uchwyty pomocnicze dla pasażerów siedzących na wózkach, biodrowe pasy bezpieczeństwa dla osoby na wózku inwalidzkim, aluminiowe najazdy do wprowadzania wózka inwalidzkiego, rampę lub windę lub podnośnik hydrauliczny umożliwiających wjazd wózkiem z osobą niepełnosprawną, podłogę antypoślizgową. Pojazdy te powinny także posiadać miejsca siedzące dla innych uczestników/-czek warsztatów integracyjnych/szkoleń zawodowych oraz opiekunów/-ek.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4.5. Wykonawca odpowiednio oznaczy logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pojazdy którymi będą odbywać się dojazdy oraz dokumenty związane z ewidencją kursów oraz obecnością Beneficjentów w pojazdach. Wzory logotypów Zamawiający dostarczy Wykonawcy po jego wytypowaniu i podpisaniu z nim umowy.

## 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

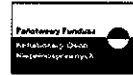
5.1. Zamawiający zobowiązuje się do:

- informowania o szczegółowym zamówieniu:
    - dokładnej ilości kursów do zrealizowania:
      - w ramach danego warsztatu integracyjnego (e-Centrum – miejsce organizacji warsztatów: Centrum Szkoleniowe Falenty – e-Centrum)
      - w ramach danego szkolenia zawodowego (Dworzec Kolejowy Warszawa Centralna/ Dworzec Kolejowy Warszawa Zachodnia – miejsce realizacji szkolenia: Centrum Szkoleniowe Falenty – Dworzec Kolejowy Warszawa Centralna/ Dworzec Kolejowy Warszawa Zachodnia)
    - dokładny adres przystanków początkowych (dot. warsztatów integracyjnych)
    - ilość osób, która będzie dowożona w ramach każdego z przejazdów
    - ilość osób niepełnosprawnych, których przewóz wymaga podstawienia odpowiednio dostosowanych pojazdów (w tym osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich)
- na 5-7 dni przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych/szkoleń zawodowych.
- Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników/- czek (osób przewożonych) na 2 dni przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych;
- W przypadku szkoleń zawodowych: zmiany liczby osób przewożonych oraz godzinę przejazdu na 1 dzień przed terminem każdego ze szkoleń .
- dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, każdorazowo po zakończeniu danego warsztatu integracyjnego/szkolenia zawodowego.

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

6.1. Dotyczy 9 warsztatów integracyjnych:

- 6.1.1. Termin przejazdów z przystanku początkowego do miejsca realizacji warsztatów integracyjnych:
- 25 luty 2014
  - 25 marzec 2014



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 27 maj 2014
- 23 czerwiec 2014
- 22 lipiec 2014
- 11 sierpień 2014
- 30 wrzesień 2014
- 03 listopad 2014
- 01 grudzień 2014

6.1.2. Terminy przejazdu z miejsca realizacji warsztatów integracyjnych do przystanku początkowego:

- 28 luty 2014
- 28 marzec 2014
- 30 maj 2014
- 26 czerwiec 2014
- 25 lipiec 2014
- 4 sierpień 2014
- 03 październik 2014
- 06 listopad 2014
- 04 grudzień 2014

6.2. Dotyczy 5 szkoleń zawodowych:

6.2.1. Termin przejazdów z przystanku początkowego do miejsca realizacji szkoleń zawodowych:

- 10 luty 2014
- 10 marzec 2014
- 31 marzec 2014
- 12 maj 2014
- 02 czerwiec 2014

6.2.2. Terminy przejazdu z miejsca realizacji szkoleń zawodowych do przystanku początkowego:

- 21 luty 2014
- 21 marzec 2014
- 11 kwiecień 2014
- 23 maj 2014



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

• 13 czerwiec 2014

## **7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy spełniający powyższe kryteria oraz dodatkowo:

1. Składając ofertę akceptują treść zamówienia bez zastrzeżeń;
2. Spełniają wszystkie warunki omówione w punktach 2 oraz 4;
3. Posiadają aktualny, nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert na niniejsze zapytanie, odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy;
4. Posiadają wszelkie uprawnienia do wykonywania odpłatnego transportu drogowego, stosownie do treści ustawy z dnia 06 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2001 r. Nr 125, poz. 874 z późn. zm) oraz aktualną i ważną polisę ubezpieczenia OC i NWW;
5. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;
6. Posiadają doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, szkoleń, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
7. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
8. Znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

## **8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

1. Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (wg. Zał. nr.1)
2. Formularz ofertowy Wykonawcy (wg. Zał. nr.2)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg. Zał. nr. 3)
4. Aktualny (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy.
5. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi przewozu osób w tym jednej dotyczącej przewozu osób niepełnosprawnych.

## **9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest PLN.

Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy doręczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do dnia 06-02-2014r. do godziny 12:00. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wykazane w pkt. 8.
2. Oferta musi odpowiadać na treść niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wszystkie składane dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Oferta wraz z oświadczeniami Wykonawcy, musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wszelkie podpisy winny być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (czytelne imię i nazwisko, bądź pieczętka imienna z podpisem nieczytelnym). W przypadku składania podpisu przez pełnomocnika dodatkowo należy złożyć dokument pełnomocnictwa.
8. **Wykonawca określi cenę oferty za realizację przedmiotu zamówienia za 1 km.**
9. Cena oferty musi być podana w kwocie netto oraz brutto i wyrażona w polskich złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
10. Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.

## 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osoba do kontaktu: Katarzyna Jędrak  
Ul. Wiśniowa 40 b, lok.8  
02-520 Warszawa  
Tel.: [022] 530 18 40; +48 509 300 322  
Mail: [katarzyna.jedrak@idn.org.pl](mailto:katarzyna.jedrak@idn.org.pl)

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie oferty pisemnie na adres:

Fundacja Aktywizacja

ul. Wiśniowa 40b, lok.8, 02-520 Warszawa

do dnia **06-02-2014r. do godziny 12:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:

„Oferta cenowa

na usługę transportową

w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 79/01/2014** z dnia 24-01-2014r.”



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 2 i 4 w oparciu o kryterium wyboru: **Cena łączna brutto realizacji usługi za jeden km** podana w formularzu oferty.
2. Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Komisji oceniającej mogą zostać uzupełnione w określonym przez Komisję terminie.

### 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.

**Cena łączna brutto realizowanej usługi za jeden km: 100%**

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższej cena brutto analizowanych ofert}}{\text{cena brutto oferty aktualnie analizowanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Maksymalna ilość punktów - 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

### 15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z Oferentów.

Z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.

### 16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 30 dni od dnia otwarcia ofert.

### 17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

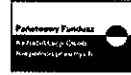
Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

### 18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet I Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.3 Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON – projekty systemowe, numer umowy: POKL.01.03.06-00-074





Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 19. UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
2. Niniejsze ogłoszenie nie podlega przepisom Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 223, poz. 1665 z 2007r.), a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

## 20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr. 1 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

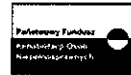
Załącznik nr. 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

Załącznik nr. 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Fundacja Aktywizacja  
Wiceprezes Zarządu

  
.....  
Agata Gąwska

(data i podpis)



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 79/01/2014 (Numer CPV 60130000-8, 60100000-9) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

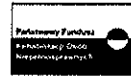
Ja niżej podpisany(a)

.....  
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**  
**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 79/01/2014 data 24.01.2014r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) Numer CPV 60130000-8, 60100000-9

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....  
.....  
NIP: .....

REGON: .....

Numer rachunku bankowego: .....

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie usługi transportowej – przewóz osób niepełnosprawnych w obie strony na 9 Integracyjnych wyjazdowych warsztatów aktywizacji społeczno-zawodowej oraz 5 szkoleń zawodowych, za następującą cenę za 1 km:**

**Cena [brutto] ..... PLN**

**Cena [netto] ..... PLN**

**Składowe Ceny liczonej jako koszt 1 km:**

- Cena brutto przejazdów z przystanku początkowego do miejsca realizacji warsztatów integracyjnych/szkoleń zawodowych w obie strony
- Wszelkie dodatkowe koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty wynagrodzenia, wyżywienia i noclegu kierowcy, koszty ubezpieczenia, koszty tzw. „pustych przebiegów”.

2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-łam informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.

9



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a niezajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
7. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
8. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
  - 8.1 Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
  - 8.2. Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.
  - 8.3. Aktualny (nie starszy niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zg. z formą reprezentacji Wykonawcy.
  - 8.4. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi przewozu osób w tym jednej dotyczącej przewozu osób niepełnosprawnych.

.....  
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

9



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 79/01/2014 (Kod CPV : 60130000-8, 60100000-9) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a)

.....  
oświadczam, że Wykonawca spełnia / nie spełnia\* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu

1. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punktach 2 oraz 4 niniejszego zapytania ofertowego
2. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

..... dnia .....

.....  
Podpis Wykonawcy

9